

I. számú adatlap kitöltési útmutató és alloimmun kivizsgálás vérvétel előtti tájékoztató

A visszatérő spontán vetélések és az infertilitás/meddőség oka összefügghet genetikai, endokrinológiai, anatómiai, mikrobiológiai és környezeti kóros tényezőkkel. Amennyiben nem lehet találni ezek között patológiás eltérést, „ismeretlen” eredetű vetélésről beszélünk. Ezekben az esetekben merülhet fel az immunológiai háttér fennállása. Az immunológiai háttér fennállása autoimmun jelenségekkel (különböző autoantitestekkel) és általános immunológiai faktorokkal (természetes ölü sejtek, citotoxikus T-sejtek, alloimmun reaktivitás és embriotoxikus anyagok) állhat összefüggésben. Ilyenkor feltételezhető az „immunológiai abortusz” fennállása.

Az immunológiai vizsgálatokat minden esetben meg kell, hogy előzze egy teljes körű általános kivizsgálás. Az általános kivizsgálás célja, hogy a HABAB esetekben minden egyéb okot kizárjon, mely a HABAB patológiai hátterében állhat (anatómiai, nőgyógyászati, belgyógyászati, hormonális, infektológiai, genetikai, fogászati stb. tényezők). Ha ezek a vizsgálatok nem történnek meg és a HABAB patológiai hátterében a korábban említett okok közül fennáll valamelyik és annak kezelése / korrekciója nem történik meg, akkor az immunológiai vizsgálat eredménye esetlegesen **félrevezethető, fals eredményt adhat.**

Ezen felül, a megfelelő minőségű szakmai értékelés elengedhetetlen feltétele a szülészeti-nőgyógyászati anamnézisek ismerete. Ennek hiányában nem lehetséges a lelet értékelése, mert az eredményeket máshogy kell értelmezni pl. primer vagy sekunder habituális vetélés esetében.

A szülészeti-nőgyógyászati anamnézis és a különböző irányú vizsgálatok az **I.sz. adatlapban** rögzítettek, mely áttekinthetően tartalmazza a vizsgálatok végeredményét is.

Az I. sz. adatlapot a beteg **kezelőorvosa tölti ki** az elkészült vizsgálati eredmények és az anamnézis alapján.

A vizsgálatot megelőző **1 hónapban** a beteg nem szenvedhet semmilyen fertőző betegségben és ezen kívül semmilyen gyulladásozó kórképpel (pl. gyulladt, tályogos fog). Ezek befolyásolhatják az immunológiai vizsgálat eredményét, esetlegesen **félrevezethető, fals diagnózishoz vezethetnek.**

Az anamnézisre vonatkozó alapvető kérdések és szükséges válaszok

- Infertilitás vagy habituális vetélés a diagnózis?
- Vetélések esetén
 - Spontán abortusz:
 - Hányszor történt?
 - Mikor történtek? (Melyik évben, hónapban?)
 - A terhesség hányadik hetében? Szívhang volt-e?
 - Szövettan eredménye mi volt?
 - Missed abortusz (elhal és művi eltávolítás):
 - Hányszor történt?
 - Mikor történtek? (Melyik évben, hónapban?)
 - A terhesség hányadik hetében? Szívhang volt-e?
 - Szövettan eredménye mi volt?
 - Blighted ovum (üszög terhesség) – csak petezsák embrió nélkül:
 - Hányszor történt?
 - Mikor történtek? (Melyik évben, hónapban?)
 - A terhesség hányadik hetében? Szívhang volt-e?
 - Szövettan eredménye mi volt?
 - Biokémiai terhesség:
 - Hányadik héten, és milyen labor lelettel igazolták?

- Volt-e normális terhessége, szülése, hányszor, melyik évben?
- Természetes úton, inszeminációval vagy lombik programmal (IVF) esett teherbe? Hányszor és mikor?
- Volt-e koraszülése, extrauterin terhessége vagy egyéb patológiai terhessége, embrió károsodás és ezek miatti terhesség megszakítás?
- Amennyiben két vagy több házassága, párkapcsolata volt, a megelőzőkre és a jelenlegire külön-külön kell a fenti adatokat megadni.

Az adatlap beküldése

A kitöltött I. számú adatlapot **PDF** formátumban, **a vérvételt követő 4. hétig** kérjük elküldeni **a lenti e-mail címre!**